

医歯学系留学生の e ラーニングリテラシー調査結果

(平成 20 年 12 月)

回答者 29 人 (すべて大学院生)

所属

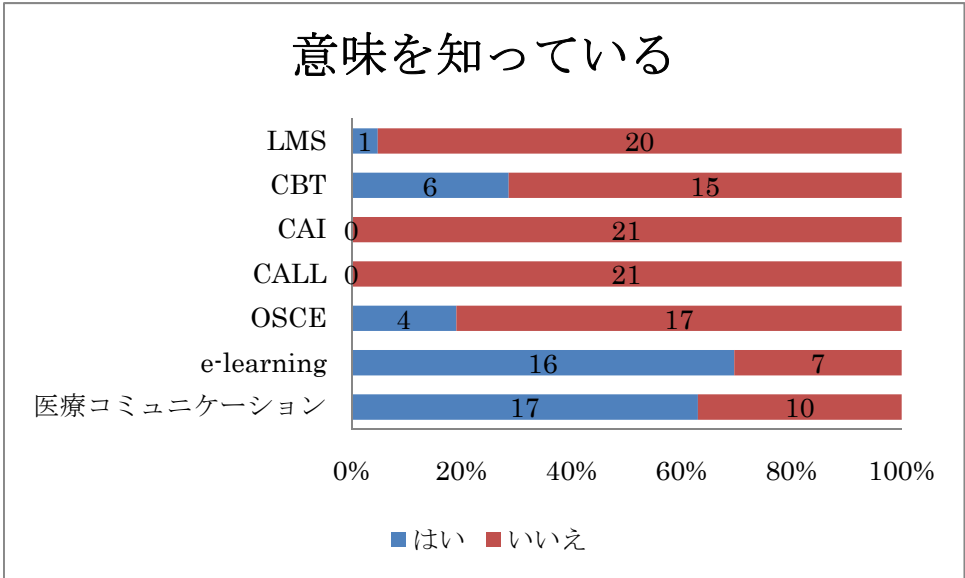
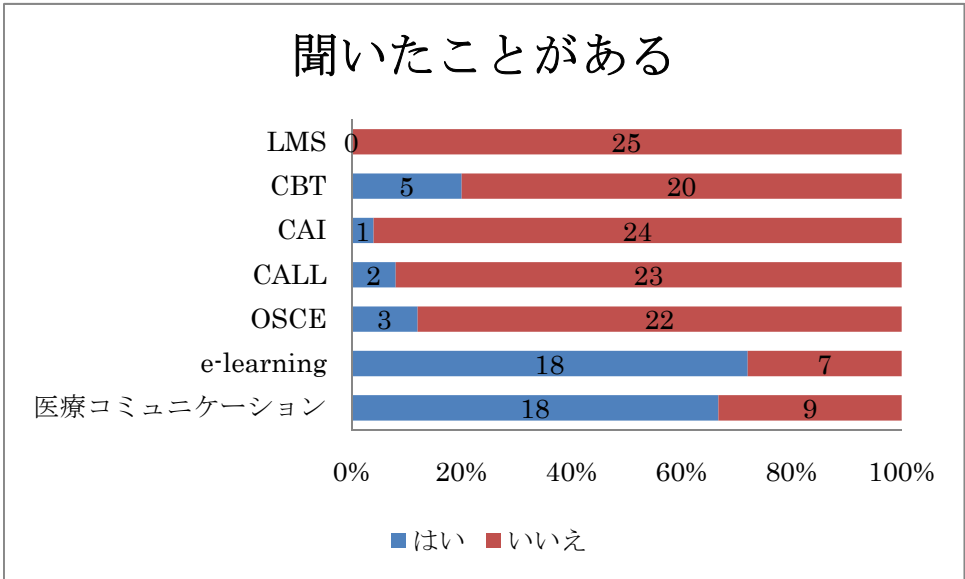
医学系	4
歯学系	22
生命情報科学	2
口腔保健	1
合計	29

国籍

中国	12
タイ	5
イラン	2
インドネシア	2
パラグアイ	1
スロバキア	1
スウェーデン	1
スリランカ	1
エジプト	1
ネパール	1
モンゴル	1
パキスタン	1
合計	29

1. 次の用語を聞いたことがありますか。

	聞いたことがある		意味を知っている	
	はい	いいえ	はい	いいえ
LMS	0(0.0%)	25(100.0%)	1(4.7%)	20(95.3%)
CBT	5(20.0%)	20(80.0%)	6(28.6%)	15(71.4%)
CAI	1(4.0%)	24(96.0%)	0(0.0%)	21(100.0%)
CALL	2(8.0%)	23(92.0%)	0(0.0%)	21(100.0%)
OSCE	3(12.0%)	22(88.0%)	4(19.0%)	17(89.0%)
e-learning	18(72.0%)	7(28.0%)	16(69.6%)	7(30.4%)
医療コミュニケーション	18(66.6%)	9(33.4%)	17(63.0%)	10(37.0%)



e-learning と医療コミュニケーション以外は認知度が低かった。e-learning と医療コミュニケーションも認知度は 63-73%程度であった。

2. コンピュータで学習したことがありますか。

はい 26 (89.7%) いいえ 3 (10.3%)

ほとんどの学生がコンピュータで学習した経験があった。

1 科目	21(語学)	1(医学)	23(歯学)	
2 どこで	1(小学校)	5(高校)	21(大学)	19(個人宅)
3 方法	23(オンライン)	15(CD-ROM)	5(ゲーム)	

3 コンピュータによる学習効果はあると思いますか

はい 28 はい・いいえ 1

ほとんどの学生が効果があると思っていた。

番号	人数	理由
1	21	やりたいときにいつでもできる
2	20	やりたいときにどこでもできる
3	23	動画があるので分かりやすい
4	18	写真や絵などがあるのでわかりやすい
5	16	正解や間違いがすぐわかるのでよい
6	11	ヒントが分かるので理解しやすい
7	14	自分だけでできる
8	5	間違えても人に知られない
9	1	

4 コンピュータで学習する方法に問題点があると思いますか。

はい 13 (44.8%) いいえ 13(44.8%) 無回答 3 (10.4%)

1	長時間使用の眼精疲労
2	教員と直接接触がない,実際ではない
3	日常の時間を取る
4	モニターを長時間見るのは難しい
5	コンピュータリテラシ
6	Internet access to learning resources (sometimes these must be purchased or require a subscription) , other than this, there is the issue of internet conectivity.
7	A fast network is required.
8	Sometimes lost control (e.g. time, concentration)
9	You cannot ask questions if you don't understand one specific subject.
10	we may not have enough skills to work with a computer and dealing with problems.
11	If using a computer is prolong, eye fatigue will cause, and maybe looking at the screen for a long time can trigger a headache.
12	some programs are not interactive.
13	It's not healthy for our eyes because of long time study.

賛否同程度 (約45%) あった。

5 コンピュータで<医療者と患者がどのようにコミュニケーションをしたらよいか>を学習できると思いますか。

はい 25(86.3%) いいえ 2 (6.9%) はい・いいえ 1 (3.4%) 無回答 1 (3.4%)

いいえ	実際のコミュニケーションはコンピュータを介したコミュニケーションと異なる
いいえ	Every patient has an individual condition to explain. Personal approach is better.
はい・いいえ	should be both; real teaching by the instructor and computer.

コンピュータで医療コミュニケーションを学習できると思う学生が多かった。

6. あなたは、コンピュータで<医療者と患者がどのようにコミュニケーションをしたらよいか>を学習したいと思いますか。

はい 25 (86.3%) いいえ 1 (3.4%) はい・いいえ 1 (3.4%) 無回答 2 (6.9%)

いいえ	I don't have a chance to use it in my country.
はい・いいえ	This means I should see the online; only the title is not enough for me to decide.

ほとんどの学生 (86.3%) はコンピュータでの医療コミュニケーションの学習を希望していた。

7. <コンピュータで“医療者と患者のコミュニケーション”を学習する>教材を使うとしたら、どんな場面をとりあげてほしいですか。いくつでも書いてください。

全然医学知識を持っていない患者に病状を論述するとき、患者さんは理解できない時どうすればいいですか？
病気の説明 治療計画 治療費用
emergencies, follow up
photograph tools, video making
for general practice
before major surgery advice
personal oral hygiene instruction
examination, medical history, dining operation, after/before operation, emergency case, working
The communication between doctor and patient should be made as a play ??? And then put it online.

漫画にするか、DVDにするかを勧めます。

I would like to see the picture and illustration because it is very easy to understand for everybody who does not understand foreign languages.

1. First time non-emergency interaction of younger male/female doctor with older male/female patient; 2. ?? emergency interaction of the same situation; 3. ?? Interaction with breaking ? of terminal ?? to patient; 4. First ??; 5. Any relevant scenario of second time interaction with 1.2, 3, and 4 above; 6. Any scenario in which male patient interacting with doctor for ological problems; 7. Any scenario in which female patient interacting with doctor for gynecological problems; 8. Any scenario for patient discussing with doctor for sexually transmitted disease; 9. A scenario in which patient is being discussed about particu?? in a clinical trial or ?? study of treatment; 10. Any scenario in which doctor interacts with patient who cannot speak much Japanese; 11. Scenario in which doctor is handling a patient after physical abuse and trauma of sexual abuse; 12. Doctor breaking news of patient's death to relatives and family (including child's death information to parents); 13. Doctor handling a patient of deprenior, mania, anxiety; 13. Doctor interacting with patient to inform of thier rights and responsibilities as the patient's rights include informed consent, confidentiality, access to treatment and information, respect for choice of treatment, education about treatment and allternatives, and counselling.

Conversation taken in different situations, different departments: urgent and casual time.

It'll be easy to understand and elementary (simple).

How patients complain their condition specifically. How they can explain their progress.

It's all about patient management.

photos, videos, words

Simulations of the real communication, and questions & answers.

the reason of the disease, how to prevent, the drug, the future of the drug.

Contents of the communication softwares, and the ? Sickness which could be chosen as an example.